

Inhoud

ALGEMENE OPMERKINGEN	1
Wijze van bekostiging	3
<i>Definitie directe en indirecte tijd</i>	3
<i>Indirect burger/cliëntgebonden tijd</i>	3
<i>Vervoer</i>	4
<i>Regie & consultatie</i>	4
<i>Tolkkosten</i>	4
BESCHRIJVINGEN PERSPECTIEVEN AAN DE HAND VAN LEVENSDOMEINEN	5
2a. Thuis	5
2b. Daginvulling	5
2c. Vrije tijd	6
Begeleiding	7
Begeleide omgangsregeling (BOR 2 +3)	12
Regie	15
Consultatie	18

Algemene opmerkingen

Deze arrangementenbeschrijving geeft weer wat de gecontracteerde partij levert aan zorg per perspectief en arrangement. In dit hoofdstuk wordt de scope toegelicht en algemene zaken die de gecontracteerde partij levert bij al deze arrangementen.

Scope

Deze arrangementbeschrijving gaat in op de arrangementen die de basisaanbieders en ontwikkelaanbieders gaan leveren op het gebied van ambulante jeugdhulpverlening. We verwachten dat vanaf het jaar 2024 wordt de aanvullende zorg voor het perspectief 'Terug naar huis' (aanbesteding segment wonen) niet meer vanuit het ambulante segment gefinancierd en integraal opgenomen in de contractering van wonen.

Normaliseren



We versterken normaliseren door het gewone leven uitgangspunt te laten zijn, door:

- Onszelf eerst durven af te vragen: wat zou er gebeuren als we niets doen?
- We zetten in op het voorkomen van onnodig problematiseren, voorkomen van problemen en maken problemen niet groter dan nodig (normaliseren).
- Ouders en andere betrokken personen de hulp zelf kunnen bieden.
- Jeugdhulp zetten we niet in daar waar andere voorzieningen op basis van andere wetgeving (Wlz, Wmo 2015, Zorgverzekeringswet, Passend onderwijs), of door een voorziening die is aan te spreken via een (aanvullende) verzekering of bij hulpvormen die in wet- en regelgeving zijn uitgesloten vanwege het domein en het doel van de hulpvorm.

- Hulp, ondersteuning en behandeling zo thuis mogelijk te laten plaatsvinden. Jongeren die ondersteuning nodig hebben krijgen dit in de thuissituatie, op school of elders in de nabijheid van zijn/haar omgeving (vindplaats=werkplaats).
- Alle jeugdigen zo thuis mogelijk laten opgroeien. Jeugdhulp vindt thuis plaats, of, als dat niet mogelijk is ivm ernstig bedreigde veiligheid, op een plaats die zoveel mogelijk op een gezin lijkt.

Integraliteit

De arrangementsbeschrijvingen zijn toegespitst op drie levensdomeinen waar de jeugdige zich bevindt: thuis, op school (of andere daginvulling) of op een vrije tijdsbesteding. Deze indeling is gekozen, maar vele andere mogelijkheden zijn er ook. Het gaat erom dat we de jeugdige en zijn/haar perspectief als uitgangspunt nemen in de context waar hij/zij leeft. Dat is dus breder dan deze drie levensdomeinen. Want een dak boven je hoofd en eten zijn basale voorwaarden voor het bestaan. Als dat er niet is, heeft investeren in jeugdhulp géén meerwaarde. De oorzaak in de context van het gezinssysteem moet met het gezin en de partners die daarvoor nodig zijn, aangepakt worden. Dus een voorwaarde is dat bij de levering van deze zorg de contractpartijen integraal kijken naar de Big5, wat is er nodig om het perspectief te bereiken en vooral ook wie heb ik daarbij nodig. Dus ook over de wetten heen. Daarbij kan het perspectief op één, twee of drie van de levensdomeinen liggen. En kan het perspectief over de leeftijdsgrens van 18 of 21 jaar heengaan. Ook daar dient de contractpartij bewust naar te kijken en zelf met de partners samen te werken om de soepele overgang naar zelfstandigheid te ondersteunen.



Best passende integrale ondersteuning voor jeugdige en zijn/haar gezin(systeem) door:

- Ondersteuning wordt in eerste instantie ingezet vanuit het eigen netwerk, voorliggende veld dan wel jeugdhulp waar nodig.
- Ondersteuning wordt ingezet met behulp van de methodiek 1G1P1R.
 - Er is een gezinsplan met duidelijke uniforme werkafspraken
 - De regiefunctie wordt duidelijk en uniform toegepast door de lokale gemeentelijke toegangen. Voor alle partners die rond een jeugdige samenwerken is het duidelijk wie regie heeft.
 - Het inzetten van hulp moeten betrokken partijen interdisciplinair samenwerken.
 - Een jeugdige wordt pas door de regisseur losgelaten als de 'Big 5' geregeld zijn.
 - Professionals hebben een basishouding om te werken vanuit een systeemgerichte, integrale blik.
- Ondersteuning wordt ingezet daar waar nodig in afstemming met de ondersteuning en hulp voor de andere gezinsleden over de wetten heen, bijvoorbeeld Wmo, Participatie en Zorgverzekeringswet.
 - Wanneer na vraagverheldering blijkt dat problemen vooral ontstaan door factoren die buiten het kind liggen (bijvoorbeeld huisvestingsproblematiek of financiële schulden bij ouders), dan moet hier ook op geacteerd worden. In deze gevallen wordt niet of niet enkel jeugdhulp ingezet als oplossing voor problemen die eigenlijk elders in het gezin ontstaan. Gecombineerde inzet vanuit andere delen van het sociaal domein (bijv. participatie of Wmo) is dan een vereiste.

Evidence based

In onze regio willen we doen wat werkt en dus alleen interventies inzetten die bewezen effectief zijn. Onze regio maakt om die reden gebruik van de databank effectieve jeugdinterventies van het NJI. Enkel de landelijk erkende interventies worden door onze regio als vormen van geïndiceerde jeugdhulp ingezet en gefinancierd. Wanneer een aanbieder hiervan afwijkt moet dit worden gemotiveerd en

geaccordeerd alvorens de interventie kan worden ingezet¹.

Dit sluit vormen van zorg/ondersteuning uit die niet bewezen effectief zijn of waar het effect niet van kan worden vastgesteld (in termen van stabilisering of verandering in bijvoorbeeld de situatie, het gedrag, de ontwikkeling, de participatie, het mentaal welbevinden, etc.).

Complexiteit	: De arrangementen zijn ingedeeld naar de drie complexiteitsniveaus, zoals dat nu ook het geval was. In de arrangementenbeschrijvingen staan deze niveaus vermeld.
Inhoud	: De zorgaanbieder bepaalt welke zorg er in wordt gezet. De toegang bepaalt alleen wat (=arrangement) er wordt ingezet o.b.v de complexiteit om het resultaat te behalen binnen welke termijn.
Proces	: De gemeentelijke toegang/ gecertificeerde instelling (en bij de huisartsenroute de Aanbieder) voeren samen met jeugdige en/of ouders het gesprek wat de ervaren last van de jeugdige en ouders is en welk resultaat men wil behalen. Op basis hiervan wordt gekeken welke complexiteit van toepassing is en hoe lang ervoor nodig is om dit resultaat te behalen. Dit wordt genoteerd in het gezinsplan. In alle casussen geldt dat de gemeentelijke toegang de uiteindelijke beslissing neemt over de inzet van een specifiek arrangement, eventueel in het geval van een maatregel in het gedwongen kader, in afstemming met de gecertificeerde instelling. De aanbieder bepaalt vervolgens welke zorg en hoe vaak dit wordt ingezet om het resultaat te bereiken. De toegang beoordeelt de aanbieder op het geleverde resultaat.

Wijze van bekostiging

Het product Begeleiding blijft een arrangement met een bepaalde duur.

Definitie directe en indirecte tijd

Direct cliëntgebonden tijd is de tijd waarin een behandelaar/begeleider, in het kader van de behandeling/begeleiding, contact heeft met de jeugdige burger of met familieleden, gezinsleden, ouders, partner of andere naasten (het systeem) van de burger/jeugdige.

Onder direct gebonden tijd valt:

- Face-to-face contact;
- Telefonisch contact;
- Elektronisch contact via e-mail of internet (chatten, Skype, E-health etc.)

Dit betekent dat er alleen tijd geregistreerd kan worden als het contact in het kader is van het behandel/begeleidingsplan van de burger.

Indirect burger/cliëntgebonden tijd

Dit betreft indirecte tijd die de behandelaar/begeleider besteedt aan zaken rondom een contactmoment (de direct burger/jeugdige gebonden tijd), maar waarbij de burger/jeugdige (of het systeem van de burger/jeugdige) zelf niet aanwezig is. Voorbeelden hiervan zijn:

¹ De databank effectieve jeugdinterventies van het Nederlands Jeugdinstituut is te raadplegen via: <https://www.nji.nl/interventies>

- Activiteiten van niet-uitvoerenden (leidinggevend, staf, administratie, management)
- Het maken en aanpassen van de planning
- Het voorbereiden van een activiteit die specifiek voor de burger/jeugdige gedaan wordt; verslaglegging in het kader van de activiteit (bijvoorbeeld rapportage);
- Een multidisciplinair overleg
- Rapporteren over de jeugdige of eindverslaglegging van een behandeltraject.
- Cliëntgebonden reistijd

Let op

- Alle verrichtingen dienen binnen het volume van de beschikking plaats te vinden.
- Overhead / Administratieve- / Bedrijfsvoeringstaken zijn verdisconteerd in de tarieven.

Vervoer

De insteek is om hulp en ondersteuning zo thuisnabij mogelijk te laten plaats vinden. Dit zal vervoer van naar instellingen beperken. Daar waar dit toch noodzakelijk is, geldt het volgende:

De jeugdige/het gezin wordt gestimuleerd om vanuit eigen kracht naar oplossingsmogelijkheden te zoeken om te voorzien in het vervoer van en naar de zorginstelling. Eventueel met ondersteuning van het netwerk. Indien een jeugdige/gezin echt niet in zijn vervoer kan voorzien en het vervoer een onmisbaar onderdeel is voor het slagen van de jeugdhulp, zoekt de aanbieder samen met de jeugdige/gezin naar andere mogelijkheden. Ten behoeve van de verduidelijking het vervoer en wat van wie verwacht mag worden is er een richtlijn vervoer opgesteld.

Regie & consultatie

Het arrangement regie en consultatie zijn losstaande arrangementen. En inzetbaar alleen door de lokale toegang van de gemeenten.

Tolkkosten

De kosten voor een tolk komen in principe voor eigen rekening. De gemeente hoeft hier niet voor te zorgen en dus ook de kosten niet mee te nemen bij in de opbouw van de tarieven.

Tot 1 januari 2012 gold de regeling Tolk en vertaaldiensten. De rijksfinanciering van de inzet van het Tolk- en Vertaalcentrum Nederland is toen komen te vervallen.

De kosten voor gebruik van een tolk komen sindsdien voor eigen rekening.

Ten tijde van de afschaffing van deze regeling is uiteraard ook aangegeven door de praktijk dat communicatieproblemen ten koste kunnen gaan van de kwaliteit van de te leveren jeugdzorg en dat een jeugdzorgwerker zijn werk alleen kwalitatief goed kan doen als hij beschikt over een neutrale professionele tolk die beroepshalve aan geheimhouding is gehouden.

Er zijn inderdaad ook kamervragen gesteld door de Algemene commissie Jeugdzorg. Hierop heeft de staatssecretaris aangegeven wat je ook aangeeft in je vraag dat het uitgangspunt is dat cliënten/ouders zelf verantwoordelijk zijn voor het inzetten van een tolk wanneer daar behoefte aan is en dat als in de vrijwillige jeugdhulp ouders die verantwoordelijkheid niet nemen en de zorg van het kind in gevaar komt, de zorgverlener een verantwoordelijkheid heeft om een tolk in te schakelen.

Als er een taalbarrière is kan natuurlijk allereerst worden gekeken naar de mogelijkheden van cliënten zelf om hun sociaal netwerk in te schakelen als tolk.

Het is ook belangrijk om deze cliënten te wijzen op hun recht op een cliëntvertrouwenspersoon (art. 2.5 Jeugdwet). Deze cliëntvertrouwenspersoon kan wellicht ook tolken of een tolk inschakelen om dit recht te verwezenlijken.

Voor asielzoekerskinderen geldt dat het COA de tolkkosten blijft betalen.

Beschrijvingen perspectieven aan de hand van levensdomeinen

2a. Thuis

Bij het perspectief van het levensdomein thuis zijn opvoedvaardigheden van ouders en ondersteuningsbehoefte van jeugdige en zijn systeem voldoende in balans om zelfstandig, gezond en veilig te kunnen opgroeien.

In de *thuissituatie* zijn de opvoedvaardigheden van de ouders en de ontwikkelingsbehoeften van het kind voldoende in balans. Wanneer hierbij sprake is van een disbalans, is niet meteen sprake van een onveilige situatie. Opgroeien en opvoeden gaat nu eenmaal gepaard met uitdagingen. Pas wanneer deze disbalans het nastreven van het gewenste perspectief structureel belemmerd, is extra ondersteuning aan de orde. Er is in elk geval sprake van een stabiele basis voor het kind om op te groeien, waarbij het de kans heeft hechtingsrelaties aan te gaan met personen uit diens gezinssysteem. De randvoorwaarden zijn aanwezig om 1) zelfstandig (afhankelijk van leeftijd), 2) gezond en 3) veilig dagelijks te functioneren. Gezondheid benaderen wij hier vanuit het perspectief van positieve gezondheid: het vermogen om zich aan te passen (veerkracht) en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven.

Dit kan ook betekenen dat onderzocht wordt dat niet de jeugdige uit huis geplaatst wordt bij problematiek van een van de ouders, maar de betreffende ouder zelf. We willen steeds integraal kijken naar het gezin en kijken naar het best passende antwoord in de situatie. De impact voor de jeugdige is groter wanneer hij/zij zelf uit huis geplaatst wordt vanwege de problematiek van de ouder, dan wanneer de ouder zelf een ander verblijf zoekt.

2b. Dagingvulling

Bij het perspectief van het levensdomein 'dagingvulling' neemt de jeugdige deel aan inclusieve reguliere vormen van dagingvulling, in de buurt van diens eigen leefomgeving. Het doel is dat de jeugdige de onderwijs kerndoelen leert op het onderwijs. Als dat niet kan, is er vanuit onderwijs ondersteuning. Indien pas blijkt dat die ondersteuning onvoldoende is, wordt jeugdhulp ingezet. Hierbij wordt aangesloten bij de ondersteuningsstructuren, zoals beschreven in de ondersteuningsplannen van de samenwerkingsverbanden van onderwijsinstellingen. Er is altijd sprake van een gecombineerde inzet door onderwijs en jeugdhulp.

Jeugdigen hebben recht op deelname aan inclusieve en reguliere vormen van dagingvulling. Hier legt hij/zij contact met leeftijdsgenoten en worden vaardigheden geleerd om zelfstandig in de samenleving te participeren. Minder denken en handelen op basis van individuele onderwijs-/jeugdhulparrangementen en meer vanuit contextgerichte, normaliserende inzet van onderwijs zelf. Dit gebeurt in samenwerking met voorliggend veld en jeugdhulp, maar zoveel mogelijk in collectief verband en tevens afgestemd op en in verbinding met de thuissituatie. Een voorbeeld uit de huidige praktijk zijn de doelgroeparrangementen (apart subsidietraject, hoort niet bij basisaanbod ambulant).

Voor de basisaanbieders geldt tevens dat de volgende zorg geleverd mag worden:

- a) begeleiding aanvullend aan de onderwijszorg. Dit houdt in dat onderwijs verantwoordelijk is voor de zorgniveaus 1 t/m 4 (zoals beschreven in de ondersteuningsplannen van de samenwerkingsverbanden van onderwijsinstellingen). Is daarboven nog extra aanvullende hulp nodig zodat de jeugdige deze dagingvulling kan blijven doen, dan wordt zorg ingezet. Dit i.a.m. procesregisseur en het onderwijs via het knooppunt i.a.m. jeugdige/ouders;
- b) dyslexie diagnose en/of behandeling. Ook hier geldt dat onderwijs verantwoordelijk is voor dyslexie en de gemeente alleen ernstig enkelvoudige dyslexie vergoedt. Deze zorg wordt ingezet i.a.m. procesregisseur en het onderwijs;
- c) begeleiding ter vervanging van het onderwijs. Dit zonder de verantwoordelijkheid van het onderwijs over te nemen. Er is dus altijd afstemming met onderwijs én met leerplicht. Wanneer

de jeugdige een thuiszitter is, maar hij is wel in staat onderwijs te volgen, dan wordt geen jeugdhulp ingezet als alternatief voor het volgen van onderwijs. Onderwijs en leerplicht hebben de regie bij thuiszitters.

- d) behandeling ter vervanging van de onderwijszorg zoals gegeven in MKD's. Dit altijd in afstemming met onderwijs en leerplicht, zodat zoveel mogelijk kinderen perspectief hebben op regulier onderwijs en wetende dat we deze zorg op termijn inclusiever willen gaan vormgeven.

Wat valt er niet onder:

- Inzet die tot de verantwoordelijkheid van onderwijs behoort, zoals beschreven in de ondersteuningsplannen van samenwerkingsverbanden en de schoolondersteuningsprofielen. Denk tevens aan inzet bij hoogbegaafdheid, educatieve dagbesteding, huiswerkbegeleiding, weerbaarheid, faalangst en dyscalculie.
- Wanneer inzet vanuit onderwijs-zorg arrangementen (bijvoorbeeld doelgroeparrangement/schoolarrangement) beschikbaar is, worden er geen individuele beschikkingen afgegeven met hetzelfde doel.
- Vormen van fysieke daginvulling als alternatief voor onderwijs (zie concept hervormingsagenda) wordt niet meer ingezet vanuit jeugdhulp.

2c. Vrije tijd

De jeugdige kan deelnemen aan inclusieve reguliere vormen van vrijetijdsbesteding, in de buurt van diens eigen leefomgeving.

In hun vrije tijd kunnen kinderen gebruik maken van naschoolse opvang, zitten zij bij een (sport)vereniging en/of hebben zij een bijbaan. Ook hierbij geldt dat er op deze plekken ondersteuning aanwezig kan zijn wanneer het regulier of zelfstandig deelnemen niet lukt. Denk aan een (sport)pedagoog bij de sportclub, een BSO+ voorziening, of scoutingclub. Jeugdigen kunnen echter ook op een andere manier een sociaal netwerk opbouwen, zonder dat zij lid zijn van bijvoorbeeld een vereniging. Het (leren) aangaan van sociale contacten levert een positieve bijdrage aan het normale opgroeien. Organiseren van voorzieningen in dit levensdomein, alsmede extra ondersteuning om dit perspectief te bereiken, behoren primaire tot de verantwoordelijkheid van individuele gemeenten en vallen niet onder de scope van ambulante jeugdhulpverlening. Voor de basisaanbieders geldt dat zij zoveel mogelijk begeleiding mogen leveren op of aan de reguliere vrije tijdsbestedingen. Dus: geen begeleiding die als doel heeft vrijetijdsbesteding zelf aan te bieden. Maar begeleiding die als doel heeft een jeugdige in staat te stellen zo regulier mogelijk te participeren. Jongere en reguliere vrijetijdsbesteding kunnen in het kader van deze begeleiding ondersteund en toegerust worden.

2d. Welk arrangement in te zetten bij welk perspectief

In onderstaande tabel is weergegeven welk arrangement ingezet kan worden om het perspectief op dat levensdomein te bereiken. Daarbij kan één arrangement ingezet worden om verschillende perspectieven op meerdere levensdomeinen te bereiken.

Perspectief thuis	Perspectief daginvulling	Perspectief vrije tijd
Arrangement begeleiding	Arrangement begeleiding als aanvullende ondersteuning bij de daginvulling (onderwijs)	Arrangement begeleiding wordt zoveel mogelijk als ingezet bij lokale reguliere vrije tijdsbesteding vanuit de basisvoorzieningen dan wel voorliggend veld. Deze inzet wordt gemaximaliseerd op 2 jaar afhankelijk van de complexiteit.
Arrangement behandeling	Arrangement dyslexie diagnose	
Arrangement begeleide omgangsregeling (BOR)	Arrangement dyslexie behandeling	

Begeleiding

Beschrijving

Begeleiding zetten we in als het probleem het normale overstijgt wat we zouden mogen verwachten dat ouders/jeugdige en zijn/haar sociaal netwerk kan opvangen i.cm. voorliggende voorzieningen die vrij toegankelijk zijn.

Het gaat er bij begeleiding van jeugdigen dan om het bevorderen, behouden of compenseren van de zelfredzaamheid gericht op het perspectief thuis, daginvulling of vrije tijd (zie paragraaf perspectieven). Bij zelfredzaamheid moet gedacht worden aan het vermogen om dagelijks algemene levensverrichtingen zelfstandig/leeftijdsadequaats te kunnen doen, zoals wassen, aankleden en koken. Maar het kan ook gaan om 'psychosociale zelfredzaamheid', waarbij maatschappelijke participatie het doel is: het vermogen tot sociaal functioneren in de dagelijkse leefsituaties.

Begeleiding kan ook ingezet worden als ambulant product t.b.v. kamertraining, waarbij de kamer zelf geregeld door jeugdige en/of ouders en de aanvullende begeleiding wel noodzakelijk is t.b.v. het leren zelfstandig wonen.

Perspectieven & begeleiding:

- Thuis: wanneer opvoedvaardigheden van de ouders en de ontwikkelingsbehoeften van het kind zijn onvoldoende in balans.
- Daginvulling: wanneer jeugdige niet kan deelnemen aan inclusieve vormen van een daginvulling. Gaat met name over jeugdigen vanaf 4 jaar, waar de ondersteuningsbehoefte onderwijs zorgniveaus overstijgt op dusdanige wijze dat begeleiding nodig is zodat jeugdige zich kan focussen op de onderwijskerndoelen.
- Vrije tijd: wanneer jeugdige niet kan deelnemen aan inclusieve reguliere vormen van vrijetijdsbesteding, in de buurt van diens eigen leefomgeving wordt begeleiding ingezet bij de reguliere vrije tijdsbesteding om dat mogelijk te maken.

Begeleiding gaat niet om het aanpakken van de beperking/stoornis zelf maar om het functioneren, inslijten en leren toepassen van nieuwe manieren bij het leren omgaan van de beperking/stoornis/probleem.

Begeleiding is een ontwikkel- en leerproces met een doel en een eindpunt. Het is daarom noodzakelijk om periodiek het nut en noodzaak van de begeleiding te evalueren, gekoppeld aan de gestelde doelen, dit wordt opgenomen in het gezinsplan. Het doel is altijd om de begeleiding af te schalen, zodat jeugdige en ouders (evt samen met hun sociaal netwerk) in staat zijn zelfredzaam te functioneren dan wel mee te kunnen doen aan de maatschappij, al dan niet met behulp van voorliggende vrij toegankelijke voorzieningen.

Er moet gewerkt worden vanuit het perspectief van de jeugdige en wat er nodig is om dat te bereiken in plaats vanuit de diagnose. Een diagnose of classificatie van DSM 5 is niet van toepassing en niet nodig bij de inzet van begeleiding.

De activiteiten bestaan uit:

- a) het ondersteunen bij, of oefenen met vaardigheden of handelingen, of;
- b) het ondersteunen bij, of oefenen met het aanbrengen van structuur of het voeren van regie, of;

c) het (tijdelijk) overnemen van toezicht op de jeugdige (om escalatie/ontsporing te voorkomen en ter ontlasting van de thuissituatie) in aanwezigheid van de ouders (dit is niet bedoeld als oppas);

d) Begeleiding kan ook ingezet worden als ambulant product t.b.v. kamertraining, waarbij de kamer zelf geregeld door jeugdige en/of ouders en de aanvullende begeleiding wel noodzakelijk is t.b.v. het leren zelfstandig wonen.

De aangeboden activiteiten zijn een middel om te werken aan de met de verwijzer afgesproken en vastgestelde doelen en geen doel op zich. Deelname is dan ook niet vrijblijvend.

Begeleiding individueel maatwerk is een arrangement dat slechts uitzonderlijk zal worden ingezet en slechts met toestemming van de gemeentelijke toegang. Maatwerk kan alleen worden ingezet indien de hulpvraag zulke intensieve zorg (aantal uren) vraagt, dat de toegang, op basis van redelijke overwegingen, beslist dat de zorg niet binnen de reguliere arrangementen kan worden geleverd. Voorbeelden hiervan zijn langdurige thuiszitters, jonge baby's met opvoedondersteuning, bevorderen dat jeugdige thuis kan blijven wonen.

Persoonlijke verzorging

Jeugdigen die Persoonlijke verzorging nodig hebben in relatie tot (of een hoog risico op) geneeskundige zorg vallen vanaf 2018 niet meer onder de Jeugdwet. Deze zorg wordt dan ook uitgesloten van dit arrangement. Alleen de persoonlijke verzorging die niet door de reguliere begeleiding kan worden opgevangen en die nodig is om een tekort aan zelfredzaamheid ten aanzien van de dagelijkse levensbehoeften op te heffen, valt nog onder de Jeugdwet. Hierbij wordt ook gekeken naar wat is normaal/ leeftijdsadequaat. De begeleiding kan ook activiteiten bevatten ten behoeve van de persoonlijke verzorging van jeugdige. Bij jeugdigen met begeleiding met complexiteit hoog wordt uitgegaan dat persoonlijke verzorging binnen het arrangement valt.

Doel

Zelfredzaamheid en participatie en/of het versterken van opvoedvaardigheden door het bieden van ondersteuning of begeleiding aan jeugdigen, ouders en/of hun omgeving op de leefdomeinen thuis, daginvulling en vrije tijd.

Doelgroep

Jeugdigen, in samenhang met hun ouders, gezin en/of omgeving die ondersteuning of begeleiding nodig hebben bij het verbeteren, ontwikkelen, stabiliseren en/of compenseren van de zelfredzaamheid en participatie en/of bij opvoed- en opgroei problemen.

Duur

Kort:

- Individueel tot en met 6 maanden
- Groep tot en met 4 maanden

Lang:

- Individueel vanaf 7 maanden tot en met 12 maanden
- Groep vanaf 4 maanden tot en met 12 maanden

Welke eisen worden er gesteld aan begeleiding

- Enkel de landelijk erkende interventies worden door onze regio als vormen van geïndiceerde jeugdhulp ingezet en gefinancierd die zijn opgenomen in de NJI databank effectieve jeugdinterventies.
- De begeleiding vindt zo thuis mogelijk plaats. Jeugdigen die ondersteuning nodig hebben krijgen dit in de thuissituatie, op school, bij hun reguliere vrije tijdsbesteding of elders in de nabijheid van zijn/haar omgeving (vindplaats=werkplaats).
- Begeleiding wordt zoveel mogelijk in groepsverband geboden in de leefomgeving van de jeugdige dan wel individueel in de thuissituatie.
- Er wordt integraal naar het gezin gekeken wat er nodig i.s.m. om de begeleiding te laten slagen. Begeleiding wordt dan niet ingezet zonder inzet vanuit andere disciplines.
- De verbinding met en vertaling naar de thuissituatie is verplicht onderdeel van het arrangement begeleiding, net als de samenwerking met de aanbieder van behandeling indien dit van toepassing is.
- Begeleiding tbv perspectief thuis wordt alleen ingezet bij lokale reguliere vrije tijdsbesteding vanuit de reguliere voorzieningen dan wel voorliggend veld. Deze inzet wordt gemaximaliseerd op 2 jaar afhankelijk van de complexiteit.

Wat valt niet onder begeleiding

Onder het arrangement begeleiding valt in ieder geval niet:

- De behoefte aan begeleiding die ook opgepakt kan worden door het voorliggend veld, of die kan worden geleverd door in gesprek te gaan met een POH-jeugd en gezin. Denk hierbij ook aan maatschappelijk werk, CJG, burgerinitiatieven of kinderopvang (zo nodig met SMI), ook voor overbrugging in vakantieperiodes.
- Begeleiding ter ontlasting ouders: begeleiding kan nooit ingezet worden slechts ter ontlasting van de ouders. Er dient altijd een combinatie te zijn met bepaalde doelstellingen voor het bredere gezinssysteem als er ook op andere onderdelen van de Big5² ondersteuning nodig is. Anders kan er bijvoorbeeld ook kinderopvang (denk aan SMI) ingezet worden. Zorg alleen gericht op ontlasting van dit gezin en of netwerk wordt niet vergoed vanuit dit arrangement.
- Begeleiding t.b.v. het levensdomein vrije tijd, langer dan twee jaar afhankelijk van de complexiteit. Begeleiding wordt niet in eigen accommodatie ingezet, maar de hulp wordt ingezet op de reguliere vrije tijdsbesteding.
- Inzet die tot de verantwoordelijkheid van onderwijs behoort, zoals beschreven in de ondersteuningsplannen van samenwerkingsverbanden en de schoolondersteuningsprofielen.
- Specifieke voorbeelden die niet onder het arrangement begeleiding vallen zijn hulp bij educatieve doeleinden, hoogbegaafdheid, weerbaarheid, faalangst.
- Wanneer inzet vanuit onderwijs-zorg arrangementen (bijvoorbeeld doelgroeparrangement/schoolarrangement) beschikbaar is, worden er geen individuele beschikkingen afgegeven met hetzelfde doel.
- Vormen van 'fysieke' daginvulling als alternatief voor onderwijs wordt niet meer ingezet vanuit jeugdhulp.

Complexiteit

Onderstaande kenmerken zijn richtinggevend en bedoeld om een afweging te kunnen maken tussen laag, midden en hoog complex. Ze hoeven niet allemaal in dezelfde mate voor te komen

² Big5: huisvesting, school/studie/werk, financiën, een volwassene om op terug te vallen, sociaal netwerk.

in elke casus. In alle casussen geldt dat de gemeentelijke toegang de uiteindelijke beslissing neemt over de inzet van een specifiek arrangement, eventueel in het geval van een maatregel in het gedwongen kader, in afstemming met de gecertificeerde instelling.

	Complexiteit Laag	Complexiteit midden	Complexiteit hoog	Complexiteit maatwerk (alleen met toestemming van gemeente)
Doelgroep	Enkelvoudige / meervoudige problematiek	Meervoudige problematiek	Complexe problematiek	Complexe problematiek
Verhouding Beschermende <> risicofactoren	Positief	Gelijk	Negatief	Negatief
Voorspelbaarheid	Goed	Matig	Slecht	Slecht
Zelfstandigheid (gerelateerd aan leeftijds-ontwikkeling)	Zelfstandig	Matig	Beperkt zelfstandig, veel taken overnemen	Beperkt zelfstandig, veel taken overnemen
Persoonlijke verzorging nodig	Nee	Soms = Begeleiding laag +PV	Soms = Begeleiding midden complex +PV of Begeleiding hoog complex + PV	Soms = Begeleiding midden complex + PV of Begeleiding hoog complex + PV
Functieniveau medewerker	Uitvoering op HBO-niveau (SKJ), op onderdelen, inzet MBO <i>Let op: norm van verantwoorde werktoedeling!</i>	Uitvoering vooral op HBO+ niveau, op onderdelen, inzet MBO <i>Let op: norm van verantwoorde werktoedeling!</i>	Uitvoering op HBO+ niveau met inzet MBO op onderdelen <i>Let op: norm van verantwoorde werktoedeling!</i>	Uitvoering op HBO/ HBO+ niveau
Indien perspectief vrije tijd	Max 1 jaar	Max 1,5 jaar	Max 2 jaar	Kan niet ingezet worden bij vrije tijd.
Contactmomenten per week	Enkele	Meerdere	Veel	Heel veel, minimaal 15 uur per week gemiddeld, minimaal 400 uur totaal
Groepsgrootte	Groot 1 op 8	Gemiddeld 1 op 6	Klein 1 op 4	Klein 1 op 4

Opmerkingen:

- Wanneer er sprake is van een cliënt die gedurende het jaar slechts enkele begeleidingsmomenten (maximaal 1 keer per maand) nodig heeft, dient met aanbieder afgesproken te worden dat begeleiding kort ingezet wordt. Het arrangementstarief kort past dan immers beter bij de te leveren zorg.

De cliëntprofielen

Een gemiddeld profiel **LAAG** ziet er als volgt uit:

- Veel beschermende factoren en weinig risicofactoren
 - o Op niveau van jeugdige, gezin en/of omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, sociaal aanpassingsvermogen, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Enkelvoudige/ meervoudige vraag van de jeugdige, het gezin of de omgeving.
 - o Vraag op één leefgebied. Jeugdige loopt achter op een enkele ontwikkeltaak.
- Hoge mate van zelfstandigheid, maar bijsturing gewenst.
 - o Kan zelf om hulp vragen, kan zich zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk, geen noodzaak taken over te nemen.
- Goede samenwerking mogelijk tussen aanbieder en jeugdige.
 - o Is met praten bij te sturen, staat open voor ondersteuning, heeft lerend vermogen.
- Veiligheid niet in geding.

Een gemiddeld profiel **MIDDEN** ziet er als volgt uit:

- Beschermende en risicofactoren zijn in gelijke mate aanwezig.
 - o Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.
 - o Vraag op diverse leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een aantal ontwikkeltaken en/of vertoont probleemgedrag.
- Zelfstandigheid niet vanzelfsprekend, bijsturing vereist, soms (gedeeltelijk) overnemen
 - o Zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk niet vanzelfsprekend, is afhankelijk van hulp, soms nodig om taken over te nemen.
- Goede samenwerking tussen aanbieder en jeugdige niet vanzelfsprekend.
 - o Goede communicatie niet altijd mogelijk, staat niet altijd open voor ondersteuning, leervermogen beperkt.
- Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's.

Een gemiddeld profiel **HOOG** ziet er als volgt uit:

- Weinig beschermende factoren en veel risicofactoren.
 - o Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, sociaal aanpassingsvermogen, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige complexe vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.
 - o Complexe vragen op meerdere leefgebieden.
Jeugdige loopt achter op meerdere ontwikkeltaken en/of vertoont ernstig probleemgedrag.
- Beperkte zelfstandigheid, deskundige sturing nodig, vaak taken overnemen.
 - o Is afhankelijk van hulp, kan niet zelfstandig functioneren, ook lichte taken moeten worden overgenomen.
- Beperkte of complexe samenwerking tussen aanbieder en jeugdige.
 - o Communiceren gaat moeizaam, staat veelal niet open voor ondersteuning, leervermogen zeer beperkt.
- Onvoorspelbaarheid in gedrag en zorgbehoefte.
- Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig.
 - o Kan gevaar zijn voor zichzelf, zijn omgeving of hulpverlener.

Begeleide omgangsregeling (BOR 2 +3)

Beschrijving

Wanneer kinderen betrokken zijn bij een (v)chtscheiding, betekent dit veelal dat ouders niet goed in staat zijn om samen de verantwoordelijkheid voor hun kind(eren) te dragen en ze tussen wal en schip vallen. Kinderen hebben recht op contact met hun (vecht)scheidende ouders, recht om een band op te kunnen bouwen met de uitwonende ouder en recht om zelf een eigen beeld te kunnen vormen van de uitwonende ouder.

Vanuit een veilige omgeving biedt de BOR de mogelijkheid voor kinderen tot begeleid contact met de uitwonende ouder waar tot dan toe geen contact mee is of vragen zijn over de aard ervan. Daarnaast is de BOR bedoeld om te onderzoeken wat de mogelijkheden zijn om te komen tot zelfstandige omgang. Zo helpen we ouders om hun kind de kans te geven zijn/haar loyaliteit naar beide ouders vorm te geven en het zo uit de knel te halen.

Uitgangspunten zullen telkens zijn: 'Wat heeft jullie kind nodig om zich goed te kunnen ontwikkelen en met jullie allebei een liefdevolle band te kunnen hebben?' én 'Wat kunnen jullie als ouders doen om de strijd niet verder te verhogen?'. Het is belangrijk dat ouders hun eigen ex-partnerstuk opzij kunnen zetten en het belang van hun kind centraal stellen.

Het niveau van de BOR wordt afgestemd op wat er nodig is in de gesprekken met ouders, wat er nodig is voor het kind, maar ook wat er nodig is in de voorbereiding voor het tot omgang komt. BOR 2 en BOR 3 kunnen zowel op vrijwillige basis als op basis van een gerechtelijke uitspraak worden toegekend. Ter zitting bij de Rechtbank of door een gemeentelijk toegangsteam wordt het niveau van de BOR bepaald.

Het uitgangspunt van de begeleiding in de BOR is de ontwikkeling van het kind, de continuïteit en voorspelbaarheid in de omgangsregeling, het werken aan contactopbouw en het ontstaan van een band tussen de uitwonende ouder en het kind.

Een BOR traject bestaat uit:

- Intake kind en intake ouders
- Opstellen van een trajectplan
- Uitvoering van het trajectplan 1. Omgang
 - Evaluatiegesprekken met ouders (oudergesprekken)
 - Communicatie ouder-kind
- Eindgesprek
- Eindrapportage

Na aanmelding door de rechtbank via de Raad van de Kinderbescherming of via de gemeentelijke toegang worden het kind en de ouders, binnen 5 dagen, telefonisch uitgenodigd voor de intake.

- Het intakegesprek van de jeugdhulpaanbieder met ouders vindt bij voorkeur met beide ouders gezamenlijk plaats op een neutrale plek. Tijdens de intake wordt aan ouders uitgelegd hoe het BOR-traject eruit ziet.
- Aan de hand van de informatie uit de intakegesprekken, wordt het trajectplan opgesteld. Het BOR-traject kan uitsluitend bestaan uit onderdeel 1, maar kan ook een combinatie zijn van alle onderdelen. Het opstellen van een trajectplan is maatwerk. De regie over de invulling, evaluatie en uitbreiding van de omgang ligt bij de jeugdhulpaanbieder. Ook hebben zij regie in tijd, dag en frequentie.

1. Omgang Onder omgang wordt het contact tussen het kind en de uitwonende ouder verstaan die plaatsvindt op een neutrale plek. 2. Evaluatie met ouders Doel hiervan is het leren communiceren met elkaar over de omgang en het krijgen van duidelijkheid over de door ouders gewenste verstandhouding. Het aantal gesprekken is afhankelijk van duur BOR traject en frequentie omgang. 3. Communicatie ouder-kind Richt zich op het herstel van de rechtstreekse communicatie tussen ouder en kind. De rol van de jeugdhulpaanbieder is stimulerend, uitgaand van de eigen kracht van ouders en kind. • Het is niet de bedoeling dat ouders afhankelijk worden van de jeugdhulpaanbieder bij het communiceren met elkaar over hun kind. Het doel is immers komen tot zelfstandige omgang, zonder bemoeienis van derden. • Er wordt open gecommuniceerd. Informatie wordt zoveel mogelijk met beide ouders gedeeld, zo houdt de jeugdhulpaanbieder een neutrale positie. De communicatie vindt voornamelijk plaats tijdens de evaluatiegesprekken/oudergesprekken en zo min mogelijk tussendoor via telefoon of email. • Voor de einddatum van het traject heeft de jeugdhulpaanbieder middels een gesprek een eindevaluatie met de ouders (en met het kind). Ook zorgt de jeugdhulpaanbieder dat de eindrapportage naar ouders wordt verstuurd. In de eindrapportage worden het verloop van het BOR-traject en de conclusies beschreven voor de rechtbank. Ouders hebben ruimte om eventuele op- en/of aanmerkingen aan de eindrapportage toe te voegen. Daarna wordt de eindrapportage definitief naar alle betrokkenen verstuurd. In de meeste gevallen zijn dit de ouders en de Raad van de Kinderbescherming. • Aanbieder of verwijzer is niet verantwoordelijk en geen partij in knelpunten tussen scheidende partijen bij het zich niet houden aan de omgangs-afspraken. Hiervoor is de rechtbank het aanspreekpunt.
Doel
Het perspectief is dat de jeugdige zelfstandigheid met beide ouders kan omgaan. BOR is erop gericht ouders vanuit hun verantwoordelijkheid eenmalig een kans te bieden om gezamenlijk te komen tot afspraken rondom omgang met de kinderen. Het doel van het BOR traject is het faciliteren en ondersteunen van de omgang tussen ouder en kind. Ouders moeten aan het werk en dit zullen de rechtbank en de jeugdhulpaanbieders ook van de ouders vragen. Ouders worden aangesproken op eigen krachten en mogelijkheden om zo samen tot oplossingen te komen. Ouders worden gestimuleerd om het gesprek met elkaar aan te gaan en er wordt voor beide ouders ruimte gecreëerd om hun rol en verantwoordelijkheid als ouder te kunnen nemen. Essentieel is ook dat ouders zelf zorg dragen voor de veiligheid. Als de situatie niet veilig is, kan er geen omgang plaatsvinden.
Doelgroep
De doelgroep bestaat uit gescheiden ouders met kinderen in principe in de leeftijd van 0 tot 12 jaar, met een uitloop tot 18 jaar, waarbij de omgang van beide ouders met de kinderen niet is vastgesteld in een ouderschapsplan en niet loopt of waarbij de vastgelegde afspraken niet worden nagekomen of waarbij sprake is van ouderverstoting. • BOR 2 ouders met hoog oplopend conflict, geen psychiatrische problematiek bij ouders • BOR 3 betreft ouders met psychiatrische problematiek

Functie-niveau medewerker	BOR 2: HBO/HBO+ en coaching/intervisie van HBO/HBO+ door WO. Ruime kennis en ervaring op het gebied van (v)echtscheidingsproblematiek en omgang én op het gebied van het opstellen van de benodigde rapportages voor de rechtbank. BOR 3 : HBO/WO en erkende opleiding voor systeemtherapie
Inzet (duur/intensiteit)	Maximaal 8 maanden Gemiddeld 4 contactmomenten per maand • BOR 2: 32 x 1 uur • BOR 3: 32 x 1,5 uur

Regie
Beschrijving
In sommige gezinnen kan het gewenst zijn (casus)regie te organiseren. Hier kan sprake van zijn wanneer veel hulpverleners zijn betrokken, maar ook wanneer er zich situaties voordoen die neigen naar het inzetten van een route richting het gedwongen kader. Het doel van het overnemen van de casusregie is om ervoor te zorgen dat ouders zelf de regie over hun leven en de opvoeding van hun kinderen weer kunnen terugpakken en daarmee in voorkomende gevallen eventueel een kinderbeschermingsmaatregel te voorkomen. De regisseur trekt gezamenlijk op met de ouders, het netwerk, hulpverleners en indien nodig ook de Raad voor de Kinderbescherming. Het arrangement regie kan alleen worden ingezet door het toegangsteam, bij aanbieders die dit hebben aangegeven bij de contractafspraken én indien het toegangsteam zelf de regie niet kan of wil uitvoeren. De regisseurs kunnen casussen krijgen waarbij zij nog niet eerder betrokken waren, of casussen waarbij zij wel al betrokken zijn maar die fors meer regie vragen dan in het kader van redelijkheid kan worden verwacht binnen de bestaande hulpverlening.
Doel
Het uiteindelijke doel is dat het gezinssysteem zelf de regie weer kan voeren. Hier wordt aan gewerkt door het realiseren van goede afspraken tussen de verschillende aanbieders (of andere betrokkenen van het systeem) om te komen tot een goede voortgang van de hulpverlening. Dus, het gaat om het bevorderen van samenhang tussen de activiteiten die door de verschillende ketenpartners en betrokkenen rondom een gezinssituatie worden ingezet. Waar het gaat om regie ter voorkoming van een kinderbeschermingsmaatregel, gaat het ook om het plegen van interventies die nodig zijn in het gezin om deze maatregel te voorkomen. De casusregisseur is te allen tijde in staat om op te komen voor de belangen van het kind. Indien er nog geen gezinsplan door de toegang is opgesteld, stelt de regisseur deze op conform het format.
Doelgroep
Een gezinssysteem met jeugdige(n) waarbij complexe casusregie nodig is, of waarbij zich situaties voordoen die neigen naar het inzetten van een route richting het gedwongen kader. Complexe casusregie is onder meer nodig wanneer er sprake is van een combinatie van de onderstaande punten: - Als er een optelsom van acties benodigd is (meerdere hulpverleners) - Er sprake is van echtscheidingsproblematiek - Als er meerdere problematieken spelen bij de jongere (co morbiditeit) - Als het gezinssysteem niet helder is en er meerdere zaken spelen - Als er sprake is van vrijwillige gezinsvoogdrol - Als er sprake is van een psychiatrische stoornis met eventueel comorbiditeit - Als er sprake is van handelingsverlegenheid van de professional (wil zijn ingang behouden) - Als er sprake is van een groot risico op een bedreigde ontwikkeling wanneer regie ontbreekt - Wanneer ouders en/of de jeugdige herhaaldelijk de afspraken met de zorgaanbieder en/of zoals gemaakt in het gezinsplan niet nakomen en jeugdhulp noodzakelijk is. - Wanneer er extra externe inzet nodig is om een kinderbeschermingsmaatregel te voorkomen (regie ter voorkoming van een kinderbeschermingsmaatregel). - Uitgezonderd zijn jeugdigen waarbij een gecertificeerde instelling reeds betrokken is. Zij hebben namelijk de inhoudelijke regie over dit gezin zoals afgesproken in het samenwerkingsprotocol gecertificeerde instellingen.
Deskundigheid regisseur
Functie-eisen

• HBO/HBO+ (geregistreerd bij SKJ) • Kennis van het gedwongen kader • Kennis van de Jeugdwet • Aantoonbare ervaring in het werkveld van het Sociale Domein • Aantoonbare gespreksvaardigheden gericht op het stellen van open vragen, onderzoekende vragen en helpende vragen • Sterk netwerk in het Sociaal Domein • In staat te werken in gespannen situaties en deze om te buigen naar constructieve samenwerking • In staat het belang van de jeugdigen voorop te stellen en samen met betrokkenen een positieve spiraal te realiseren • Ervaring in regie voeren • Aantal jaren werkervaring in het begeleiden van gezinnen of werken met gezinssystemen
Inzet (duur/intensiteit)
Bij reguliere regie is de verwachting dat het traject gemiddeld 1 jaar duurt en de intensiteit in het begin hoog is en tegen het einde van het traject m.n. de laatste nazorg betreft. Bij regie ter voorkoming van een kinderschermingsmaatregel is de verwachting dat het traject maximaal een half jaar duurt en de intensiteit zowel aan het begin als aan het eind oploopt, vanwege de contacten die nodig zijn voor overdrachten tussen GI en toegangsteams.
Kenmerken
• Gezinnen hebben moeite met regie houden over de verzorging en opvoeding van hun kind en hun zorgbehoefte is meervoudig (complex). • Verantwoordelijk voor inhoud en coördinatie zorgproces, niet voor de hulpverlening die wordt ingezet door derden. • Ook de cliënt behoudt zijn eigen verantwoordelijkheden, die nemen we niet over. Zelfregie blijft het uitgangspunt ook bij complexe casusregie. • Regisseur is verantwoordelijk voor het doorhakken van knopen en voor opschalen bij stagnatie. • Het arrangement regie kan alleen door de gemeentelijke toegang worden ingezet.
Relatie toegang
• Indien de toegang nog geen gezinsplan heeft opgesteld, stelt de regisseur het gezinsplan op. • 3 maanden na de start en 8 weken voor het einde van het arrangement regie, neemt de regisseur contact op met de toegang om voortgang en perspectief te bespreken. • De regisseur adviseert de toegang om jeugdhulp in te zetten of door te leiden naar de bescherm tafels. De toegang besluit. • Wanneer er problemen zijn met de aansturing op de aanbieders i.v.m. coördinatie op het zorgproces en de regisseur er niet uitkomt, neemt hij contact op met toegang. De toegang heeft doorzettingsmacht. • De toegang is verantwoordelijk voor de procesregie.

1. Regie 'onafhankelijk'	2. Regie 'reeds betrokken'	3. Onafhankelijke regie ter voorkoming van een kindbeschermingsmaatregel (GI's)
Een onafhankelijke regisseur wordt ingezet door de toegang om de regie op de casus te pakken en zo nodig het gezinsplan op te stellen. De ureninzet is hoger aangezien de onafhankelijke regisseur nog niet eerder betrokken was en het gezin nog niet kent. Gemiddelde ureninzet is 50 uur per jaar.	Vanuit de bestaande kring aan hulpverleners wordt door de toegang één hulpverlener gevraagd om de regie te voeren over de casus en zo nodig gezinsplan op te stellen. De ureninzet is lager aangezien de regisseur al betrokken was en het gezin al kent. Gemiddelde ureninzet is 30 uur per jaar.	Een onafhankelijke regisseur ter voorkoming van een kindbeschermingsmaatregel wordt ingezet door de toegang om de regie op de casus te pakken en zo nodig het gezinsplan op te stellen en interventies uit te voeren. Doel is een jeugdbeschermingsmaatregel te voorkomen, zonder de verantwoordelijkheid over te nemen. Vaak is het een dringende laatste poging om ouders te stimuleren de problemen op te lossen. De zorgen over de kinderen zijn zo serieus, dat er, in het belang van het kind, iets moet gebeuren. Als het niet lukt te voorkomen dat de problemen erger worden en de situatie te verbeteren, dan kan alsnog een de route richting het gedwongen kader ingezet worden. De ureninzet is hoger dan de reguliere onafhankelijke regie, omdat de onafhankelijke regisseur, met de expertise van de GI, nog niet eerder betrokken was en in korte tijd zeer intensief moet interveniëren in het gezin om een kindbeschermingsmaatregel te kunnen voorkomen. Gemiddelde ureninzet is 65 uur per half jaar.

Consultatie
Beschrijving Onder het arrangement “Consultatie” wordt verstaan het raadplegen van opdrachtnemer door de gemeentelijke toegang tijdens het toewijzingsproces, met als doel de deskundigheid van opdrachtnemer te benutten ten behoeve van de beoordeling van de hulpvraag van de burger om tot een toewijzing te komen. De gemeentelijke toegang neemt voorafgaand aan (de toewijzing van) de consultatie contact op met opdrachtnemer, waarbij wordt bepaald: - of opdrachtnemer over de gewenste deskundigheid beschikt in verhouding tot de hulpvraag van de burger; - wat de benodigde tijd van opdrachtnemer is om de hulpvraag van de burger te beoordelen; en - op welk opleidingsniveau deze beoordeling plaatsvindt. Op basis van hetgeen is besproken, wordt de toewijzing voor de consultatie opgesteld. Het arrangement “Consultatie” mag <u>niet</u> worden toegewezen: - wanneer een ander arrangement dan “Consultatie” aan opdrachtnemer is toegewezen; - wanneer de consultatie kan leiden tot toewijzing van een arrangement aan (dezelfde) opdrachtnemer. Onder het arrangement “Consultatie” wordt niet een (medisch) consult verstaan.